BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **FORMATO REGISTRO ASISTENCIA MENSUAL**	**F6.MO12.PP** **Versión 5**	**Página 1 de 1** **Clasificación de la información:** **Pública**

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO :_____ **CONSEJO COMUNITARIO RIO YURUMANGUI**
NIT: __ **835.000.748-1** **NÚMERO DE CONTRATO:** **76008142022**
MES: _ **ABRIL** AÑO: **2023**
MODALIDAD DE ATENCIÓN: _____ **TRADICIONAL**
SERVICIO DE ATENCIÓN: _____

IDENTIFICACIÓN Hoja ____ de _____
Regional: **VALLE DEL CAUCA** Centro Zonal **Buenaventura** Municipio: **Buenaventura**
Nombre Agente Educativo (a): **MARIA IRMA VALENCIA** CC___ **29.233.701**
Código CUENTAME UDS: **7610900096620** Nombre Unidad de Servicio/ Unidad de Atención__ **SAN MIGUELITO**
Dirección UDS: **SAN MIGUEL** Teléfono UDS: _ **322-6539572**

	INFORMACIÓN DEL USUARIO / USUARIA								CONTROL DIARIO DE ASISTENCIA																						TOTAL MENSUAL		
							EDAD		SEMANAS																									
									PRIMERA					SEGUNDA					TERCERA					CUARTA					QUINTA						
No. de Orden	TIPO DOC.	NÚMERO DOCUMENTO	NOMBRES DEL USUARIO / USUARIA		APELLIDOS DEL USUARIO / USUARIA		AÑOS	MESES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS	CAUSA DE RETIRO
			PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO																												
01	RGI	1232807559	ALIZON	DAYANY	ROSAS	GARCIA	4	5						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
02	RGI	1028167510	DANIEL	STIVEN	ROSAS	POTES	3	4						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
03	RGI	1113374941	JENNIFER		CONGO	CAICEDO	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
04	RGI	1028167512	YANEL	MARIANA	CONGO	VALENCIA	2	11						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
05	RGI	1196716117	JANNA	YARITZA	RIASCOS	CASQUETE	2	1						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
06	RGI	1235145675	LIAN	DAVID	CAICEDO	VALENCIA	1	7						A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A	A						15		
07	RGI																																	
08	RGI																																	
09	RGI																																	
10	RGI																																	
11	RGI																																	
12	RGI																																	
																																TOTAL	90		

Verificación De Cobertura	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MENORES 6 MESES ASISTENTES:	
	TOTAL NIÑOS Y NIÑAS MAYORES DE 6	6
	TOTAL MUJERES GESTANTES	

Lindy P. Arroyo.

LINDI PAOLA ARROYO LEMUS
COORDINADOR(A) EA

MARIA IRMA VALENCIA
RESPONSABLE DE GRUPO

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012